第３０号様式（第３２条関係）

# 国民健康保険傷病手当金支給申請書（世帯主記入用）

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 被保険者情報 | 被保険者証の記号・番号 | | 世帯主氏名 | |
| | （フリガナ）<br>氏　名 | | 生年月日 | 昭和<br>平成　　年　　月　　日 |
| | 住　所 | | | |
| 振込先 | 金融機関名称 | 銀行 ・ 金庫 ・ 信組<br>農協 ・ 漁協<br>その他（　　） | 本店 ・ 支店<br>出張所 ・ 本店営業部<br>本所 ・ 支所<br>その他（　　）<br>※ゆうちょ銀行の場合は、３桁の店番を記入 | |
| | 預金別 | 普通・当座<br>その他（　　） | 口座番号 | |
| | 口座名義（カタカナ） | ※左詰めで記入してください。濁点、半濁点は１字として、姓と名の間は一字空けてください。 | | |

上記のとおり申請します。

年　　月　　日

住　　所　　電　話　番　号

世帯主氏名

（宛先）
伊　奈　町　長

【受取代理人の欄】（世帯主以外の方が受領する場合は、記入が必要です。）

| | | |
|---|---|---|
| 世帯主 | 本申請に基づく給付金に関する受領を下記の代理人に委任します。　　年　　月　　日<br>氏名　　印　　住所　同上 | |
| 代理人（口座名義人） | 〒　　― | 世帯主との関係 |
| | （フリガナ）<br>氏 名　　印 | |

| | |
|---|---|
| 保険者記入欄 | 支給決定額 |
| | 円 |